

ISTRUZIONE E FORMAZIONE

- Date (da – a) 16/04/1991
- Nome e tipo di istituto di istruzione o formazione UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BRESCIA
- Principali materie / abilità professionali oggetto dello studio DISCIPLINE ECONOMICHE
- Qualifica conseguita LAUREA ECONOMIA E COMMERCIO VECCHIO ORDINAMENTO
- Livello nella classificazione nazionale (se pertinente)

CARICHE/INCARICHI RIVESTITI DA 18/12/2007 AL 29/07/2008

- Date (da – a) ACI BRESCIA SERVICE S.R.L.
- Nome del soggetto conferente
- Tipologia CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE
- incarico/consulenza/carica

CAPACITÀ E COMPETENZE PERSONALI

Acquisite nel corso della vita e della carriera ma non necessariamente riconosciute da certificati e diplomi ufficiali.

MADRELINGUA ITALIANO

ALTRE LINGUA

INGLESE

- Capacità di lettura SCOLASTICO
- Capacità di scrittura SCOLASTICO
- Capacità di espressione orale SCOLASTICO

CAPACITÀ E COMPETENZE

RELAZIONALI

Vivere e lavorare con altre persone, in ambiente multiculturale, occupando posti in cui la comunicazione è importante e in situazioni in cui è essenziale lavorare in squadra (ad es. cultura e sport), ecc.

BUONE CAPACITA' RELAZIONALI

CAPACITÀ E COMPETENZE

ORGANIZZATIVE

Ad es. coordinamento e amministrazione di persone, progetti, bilanci; sul posto di lavoro, in attività di volontariato (ad es.

BUONE CAPACITA' ORGANIZZATIVE

**FORMATO EUROPEO PER IL
CURRICULUM VITAE**



INFORMAZIONI PERSONALI

Nome

Indirizzo ufficio **VIA ENZO FERRARI 25134 BRESCIA**

Telefono ufficio **030 2397340**

Fax ufficio

E-mail ufficio **MARIO.MULTINU@ACI.BRESCIA.IT**

Nazionalità

Data di nascita

ESPERIENZA LAVORATIVA

- Date (da – a) **DAL 01/02/2001 A OGGI**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **AUTOMOBILE CLUB BRESCIA**
- Tipo di azienda o settore **ENTE PUBBLICO NON ECONOMICO**
- Tipo di impiego **FUNZIONARIO AMMINISTRATIVO**
- Principali mansioni e responsabilità **UFFICIO AMMINISTRAZIONE FINO AL 30/09/2023 DAL 01/10/2023
COORDINAMENTO UFFICIO SOCI E ASSISTENZA AUTOMOBILISTICA**

- Date (da – a) **DAL 27/12/1993 AL 31/01/2001**
- Nome e indirizzo del datore di lavoro **ISTITUTO ZOOPROFILATTICO SPERIMENTALE DELLA LOMBARDIA E
DELL'EMILIA ROMAGNA**
- Tipo di azienda o settore **ENTE SANITARIO DI DIRITTO PUBBLICO**
- Tipo di impiego **AMMINISTRATIVO**
- Principali mansioni e responsabilità **CONTABILITA' FINANZIARIA – GESTIONE INCASSI – GESTIONE MAGAZZINO**

cultura e sport), a casa, ecc.

**CAPACITÀ E COMPETENZE
TECNICHE**

*Con computer, attrezzature specifiche,
macchinari, ecc.*

**BUONE CAPACITA' NELL'UTILIZZO DEI COMPUTER , PACCHETTO OFFICE,
UTILIZZO POSTA ELETTRONICA, INTERNET, IDENTITA' DIGITALE E PROCEDURE
DI LAVORO**

**CAPACITÀ E COMPETENZE
ARTISTICHE**

Musica, scrittura, disegno ecc.

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

ALTRE CAPACITÀ E COMPETENZE

*Competenze non precedentemente
indicate.*

[Descrivere tali competenze e indicare dove sono state acquisite.]

PATENTE O PATENTI

PATENTE B

ULTERIORI INFORMAZIONI

**[Inserire qui ogni altra informazione pertinente, ad esempio: persone di
riferimento, referenze ecc.]**

ALLEGATI

[Se del caso, enumerare gli allegati al CV.]

Brescia 19/01/2026

F.to Mario Multinu

